



Az adatok kitöltése kötelező!

FELHASZNÁLÁSI HELY ADATAI

Irányítószám: Település:
Közterület neve, jellege: Házszám: Épület/em./ajtó:
FH cím azonosító: 1 _____ Helyrajzi szám:

A hulladékgazdálkodási szolgáltatási számla második oldalán, a SZÁMLARÉSZLEZETŐ blokkban feltüntetett 1-gyel kezdődő, 9 jegyű azonosító szám.

INGATLANHASZNÁLÓ ADATAI

Cég neve:
Képviselőre jogosult neve:
Adószám: Cégjegyzékszám:
Ügyfél e-mail címe¹: Ügyfél telefonszáma¹:

Az adatlap kitöltésével hozzájárulok ahhoz, hogy az általam közölt e-mail címet és telefonszámot a BKM Nonprofit Zrt. szolgáltatásaival összefüggő kapcsolattartás céljából nyilvántartásában rögzítse.

Székhely cím:

Irányítószám: Település:
Közterület neve, jellege: Házszám: Épület/em./ajtó:

Számlázási, levelezési cím:

Irányítószám: Település:
Közterület neve, jellege: Házszám: Épület/em./ajtó:
Postafiók:

A tartálymosást a szolgáltató csak abban az esetben végzi el, amennyiben a megrendelő vagy annak meghatalmazottja a mosás időpontjában a helyszínen tartózkodik és a szolgáltatás elvégzését a szállítólevél aláírásával igazolja.

A szolgáltatást csak fagymentes időszakban, a korábban beérkezett és előre beütemezett megrendeléseink függvényében tudjuk biztosítani, így igényét a fentiek figyelembevételével áll módunkban teljesíteni.

A tartálymosás szolgáltatás díját tartalmazó számlát postai úton juttatjuk el Önhez, melyet eseti átutalással áll módjában kiegyenlíteni.

BEJELENTÉS ADATAI

Az ügyintézéshez aláírási címpéldány csatolása szükséges.
Kérjük, az alábbiakat töltsse ki / aláhúzással vagy bekarikázással jelölje!

TARTÁLY(OK) ŪRMÉRETE, DARABSZÁMA

Kommunális (műanyagból készült) _____ db 120 l | _____ db 240 l | _____ db 770 l | _____ db 1100 l | egyéb: _____ db _____ l
Kommunális (fémből készült) _____ db 1100 l | egyéb: _____ db _____ l
Szelektív műanyag, fém, italoskarton (sárga) _____ db 120 l | _____ db 240 l | _____ db 770 l | _____ db 1100 l | egyéb: _____ db _____ l
Szelektív papír (kék) _____ db 120 l | _____ db 240 l | _____ db 770 l | _____ db 1100 l | egyéb: _____ db _____ l

SZÁLLÍTÁS NAPJA(I)

Kommunális	H	K	Sz	Cs	P	Sz	V
Szelektív műanyag, fém, italoskarton (sárga)	H	K	Sz	Cs	P	Sz	V
Szelektív papír (kék)	H	K	Sz	Cs	P	Sz	V

TARTÁLYMOSÁS GYAKORISÁGA

Kommunális	Egyszeri alkalom	Hetente	2 hetente	3 hetente	Havonta
Szelektív műanyag, fém, italoskarton (sárga)	Egyszeri alkalom	Hetente	2 hetente	3 hetente	Havonta
Szelektív papír (kék)	Egyszeri alkalom	Hetente	2 hetente	3 hetente	Havonta

Aláírással tudomásul veszem, hogy a BKM Nonprofit Zrt. a hulladékgazdálkodási szolgáltatással kapcsolatban felmerült bejelentésem érdemi intézése érdekében üzemeltetett ügyfélszolgálattal való kapcsolatfelvétel során a jelen nyomtatványon megadott kapcsolattartási adataimat az adatvédelmi előírásoknak megfelelően, a bejelentésem érdemi intézése céljából nyilvántartásba és kezeli, illetve szükség esetén a MOHU MOL Hulladékgazdálkodási Zrt. részére továbbítja, valamint a megadott elérhetőségeken velem kapcsolatba lépjen.

Jogszámból háttér: 2012. évi CLXXXV. törvény 53. § (1)-(4) bekezdés, 1997. évi CLV. törvény 17/B §, 2016/679 (EU) rendelet

A BKM Nonprofit Zrt. adatkezeléséről szóló részletes tájékoztatóját megtekintheti a www.budapestikozmuvek.hu/adatvedelem weboldalon.

Kelt:, 20... évhó nap

Ingyenhasználó
(meghatalmazott esetén meghatalmazás csatolandó)